|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| UPROSZCZONA OFERTA REALIZACJI ZADANIA PUBLICZNEGO | | | | |
| **POUCZENIE co do sposobu wypełniania oferty:**  Ofertę należy wypełnić wyłącznie w białych pustych polach, zgodnie z instrukcjami umieszczonymi przy poszczególnych polach oraz w przypisach.  Zaznaczenie gwiazdką, np.: „pobieranie\*/niepobieranie\*” oznacza, że należy skreślić niewłaściwą odpowiedź, pozostawiając prawidłową. Przykład: „~~pobieranie~~\*/niepobieranie\*”.  **I. Podstawowe informacje o złożonej ofercie** | | | | |
| **1. Organ administracji publicznej, do którego adresowana jest oferta** | **Wójt Gminy Nieporęt** | | | |
| **2. Rodzaj zadania publicznego**1) | **1. Pomoc społeczna, w tym pomoc rodzinom i osobom w trudnej sytuacji życiowej oraz wyrównywania szans tych rodzin i osób.** | | | |
| **II. Dane oferenta(-tów)** | | | | |
| **1. Nazwa oferenta(-tów), forma prawna, numer w Krajowym Rejestrze Sądowym lub innej ewidencji, adres siedziby, strona www, adres do korespondencji, adres e-mail, numer telefonu** | | | | |
| **Caritas Diecezji Warszawsko-Praskiej**  **Forma prawna: Kościelna osoba prawna będąca organizacją pożytku publicznego**  **KRS: 0000223182 Adres siedziby: ul. Kawęczyńska 49, 03-775 Warszawa,  Strona www: www.warszawa-praga.caritas.pl Adres e-mail:** [**warszawa-praga@caritas.pl**](mailto:warszawa-praga@caritas.pl)  **Numer telefonu: 22 619 44 76** | | | | |
| **2. Dane osoby upoważnionej do składania wyjaśnień dotyczących oferty** (np. imię i nazwisko, numer telefonu, adres poczty elektronicznej) | **Katarzyna Wlazło-Wiśniewska Adres e-mail: kwlazlo@caritas.pl Telefon: 516 269 486** | | | |
| **III. Zakres rzeczowy zadania publicznego** | | | | |
| **1. Tytuł zadania publicznego** | **Prowadzenie punktu wydawania pomocy żywnościowej i rzeczowej dla mieszkańców Gminy.** | | | |
| **2. Termin realizacji zadania publicznego2)** | Data  rozpoczęcia | **23.09.2024** | Data  zakończenia | **30.11.2024** |
| **3. Syntetyczny opis zadania (wraz ze wskazaniem miejsca jego realizacji)** | | | | |
| Magazyn pomocy żywnościowej i rzeczowej jest wsparciem dla wszystkich ludzi znajdujących się w trudnej sytuacji życiowej. Wiele osób, żyjących na granicy ubóstwa, nie jest w stanie zaspokoić swoich potrzeb, związanych z odpowiednią ilością pożywienia czy dóbr, gwarantujących godne warunki lokalowe i egzystencjalne. Caritas Diecezji Warszawsko-Praskiej wychodząc naprzeciw problemom niedostatku wspiera w sposób trwały i regularny osoby i rodziny najbardziej potrzebujące poprzez udzielanie im nieodpłatnej pomocy żywnościowej bez jakiejkolwiek dyskryminacji i z poszanowaniem godności osób uprawnionych. Osoby te, które z powodu trudnej sytuacji życiowej i niskich dochodów nie mogą zapewnić sobie odpowiednich nawet podstawowych produktów spożywczych, mogą liczyć na realne i wymierne wsparcie, otrzymując paczki żywnościowe.  Miejsce realizacji zadania: Magazyn Caritas Diecezji Warszawsko-Praskiej ul. Wł. Sikorskiego 11 05-120 Legionowo  Grupa docelowa  Około 200 osób, mieszkańców Gminy Nieporęt, skierowanych i zakwalifikowanych do otrzymania pomocy żywnościowej przez Ośrodek Pomocy Społecznej w Nieporęcie oraz zgłaszających się bezpośrednio do magazynu Caritas celem otrzymania wsparcia rzeczowego. Skierowani do programu otrzymają podstawowe produkty spożywcze z długim terminem przydatności do spożycia, a także w miarę potrzeb podopiecznych i możliwości Caritas Diecezji Warszawsko-Praskiej, pomoc rzeczową np meble, sprzęt rehabilitacyjny.  Kolejną formą działalności magazynu jest program Spiżarnia Caritas, który nie tylko wspiera potrzebujących, ale też jednocześnie przeciwdziała marnowaniu żywności, bowiem produkty spożywcze, którym kończy się termin przydatności do spożycia są odbierane ze sklepów, a następnie bezpośrednio trafiają do osób potrzebujących. Największym partnerem w programie Spiżarnia Caritas jest sieć sklepów Biedronka (Jeronimo Martins), EUROCASH, Kaufland, LIDL oraz Netto. Ponadto w ramach programu przekazywane są inne produkty pozyskiwane z innych darowizn. | | | | |
| \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  1) Rodzaj zadania zawiera się w zakresie zadań określonych w art. 4 ustawy z dnia 24 kwietnia 2003 r. o działalności pożytku publicznego i o wolontariacie (Dz. U. z 2020 r. poz. 1057, z późn. zm.).  2) Termin realizacji zadania nie może być dłuższy niż 90 dni. | | | | |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **4. Opis zakładanych rezultatów realizacji zadania publicznego** | | | |
| **Nazwa rezultatu** | **Planowany poziom osiągnięcia**  **rezultatów (wartość**  **docelowa)** | **Sposób monitorowania rezultatów / źródło**  **informacji o osiągnięciu wskaźnika** | |
| **1. Objęcie pomocą rzeczową i żywnościową mieszkańców Gminy Nieporęt** | **Około 200 osób** | **\*Skierowania otrzymane z Ośrodka Pomocy społecznej**  **\*Indywidualne karty wydań produktów z wpisaniem daty i podpisem otrzymującego** | |
| **2. Zminimalizowanie skali niedożywienia wśród ubogich mieszkańców gminy Nieporęt.** | **Około 200 osób** | **\*Skierowania otrzymane z Ośrodka Pomocy społecznej**  **\*Indywidualne karty wydań produktów z wpisaniem daty i podpisem otrzymującego** | |
|  | | |
| **5. Krótka charakterystyka Oferenta, jego doświadczenia w realizacji działań planowanych w ofercie oraz zasobów, które będą wykorzystane w realizacji zadania** | | |
| Caritas Diecezji Warszawsko-Praskiej od 2005 roku uczestniczy w realizacji programów pomocy. W 2017 roku w Caritas powstał program 'Spiżarnia Caritas", który ma na celu ograniczenie skrajnego ubóstwa oraz przeciwdziałanie marnowaniu żywności poprzez dystrybucję wśród potrzebujących produktów spożywczych z krótkim terminem przydatności, przekazanych przez duże sieci handlowe. Z obu programów w 2023 roku skorzystało 165 osob z Gminy Nieporęt. Punkt wydawania pomocy żywnościowej i rzeczowej znajduje się w budynku „B” Starostwa Powiatowego w Legionowie. Lokalizacja ta zapewnia bliską odległość od Gminy Nieporęt, także z dostępem do komunikacji miejskiej. Dysponujemy 4 samochodami dostawczymi typu chłodnia do przewożenia produktów spożywczych, a w miejscu wydawania posiadamy wózek widłowy i paletowy, a także zaplecze administracyjne. | | |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **IV. Szacunkowa kalkulacja kosztów realizacji zadania publicznego** | | | | | | | | |
|  | **Lp.** | | **Rodzaj kosztu** | **Wartość PLN** | | **Z dotacji** | **Z innych źródeł** |
| 1. | | Koordynator (um. o pracę/zlecenie) | 1000,00 | | 1000,00 | - |
| 2. | | Kierowca (um. o pracę/zlecenie) | 1000,00 | | 1000,00 | - |
| 3. | | Magazynier (um. o pracę/zlecenie) | 1000,00 | | 1000,00 | - |
| 4. | | Obsługa kadrowo/księgowa (um. o pracę/zlecenie) | 500,00 | | 500,00 | - |
| 5. | | Artykuły biurowe | 500,00 | | 500,00 | - |
| 6. | | Artykuły żywnościowe i higieniczne | 10000,00 | | - | 10000,00 |
|  | |  |  | |  |  |
| Suma wszystkich kosztów realizacji zadania | | | 14000,00 | | 4000,00 | 10000,00 |
| **V. Oświadczenia**  Oświadczam(-my), że:  1) proponowane zadanie publiczne będzie realizowane wyłącznie w zakresie działalności pożytku publicznego oferenta(-tów);  2) pobieranie świadczeń pieniężnych będzie się odbywać wyłącznie w ramach prowadzonej odpłatnej działalności pożytku publicznego;  3) oferent\* / oferenci\* składający niniejszą ofertę nie zalega(-ją)\* / zalega(-ją)\* z opłacaniem należności z tytułu zobowiązań podatkowych;  4) oferent\* / oferenci\* składający niniejszą ofertę nie zalega(-ją)\* / zalega(-ją)\* z opłacaniem należności z tytułu składek na ubezpieczenia społeczne;  5) dane zawarte w części II niniejszej oferty są zgodne z Krajowym Rejestrem Sądowym\* / inną właściwą ewidencją\*;  6) wszystkie informacje podane w ofercie oraz załącznikach są zgodne z aktualnym stanem prawnym i faktycznym;  7) w zakresie związanym ze składaniem ofert, w tym z gromadzeniem, przetwarzaniem i przekazywaniem danych osobowych, a także wprowadzaniem ich do systemów informatycznych, osoby, których dotyczą te dane, złożyły stosowne oświadczenia zgodnie z przepisami o ochronie danych osobowych. | | | | | | | | |
|  | | .............................................................................. | |  | Data ............................................ | | | |
| .............................................................................. | |
| .............................................................................. | |
| (podpis osoby upoważnionej lub podpisy osób upoważnionych do składania oświadczeń woli w imieniu oferentów) | |  | | | |
|  | |
|  | | | |